

الجماعى وباء الجماعى

تحليل وبائى لآسرار الحدث

دكتور

أحمد رفعت عبدالغفار الكشميرى

وباء الإنعماء الجماعي

تحليل وبائي لآسرار الحدث

دكتور

أحمد رفعت عبدالغفار الكشميري

أستاذ د. بقسم طب المجتمع والبيئة وطب الصناعات

كلية الطب - جامعة الزقازيق

ت ٥٩١٧٧٧ - ٥٥/٥٩١٧٧٨

إهداء

إلى براعم الحاضر الغضة

وسواعد المستقبل الصلبة

إلى كل طلاب المعرفة بالمدارس المصرية

من أجلكم نعمل ليتحقق لنا وبكم المستقبل الأفضل

بسم الله الرحمن الرحيم

مقدمة

لم يكن وباء الإغماء الجماعى لطالبات المدارس فى مصر بالحدث الهين، فقد أصاب أكثر من ٣٠٠٠ طالبة وأدخل الرعب فى كل بيوت مصر وانتشر فى بقعة جغرافية جاوزت نصف محافظات القطر واستمر لأكثر من عشرة أيام عاش خلالها المسئولون والمواطنون فى جو أشبه بجو الكارثة.

ولخطورة الموقف حينذاك فقد هبت له الدولة بمؤسساتها الصحية والأمنية والبحثية والإعلامية والشعبية وصار حديث الشارع لمدة جاوزت الإسبوعين ... ثم كما بدأ فجأة - تلاشى وصار ذكرى تداعب وجدان التلميذات والمدرسين والأطباء. وترك خلفه أسئلة حائرة معلقة لا تجد إجابات شافية !!

ونظرا لمعايشى لهذا الوباء والحالات التى ظهرت فى محافظة الشرقية فقد أقدمت على وضع هذا الكتيب فى محاولة لقراءة قصة الوباء من جديد وربط الأحداث ببعضها وإرجاع النتائج للمقدمات من أجل إستجلاء الحقائق وكشف النقائص والعيوب وإضاءة شمعة فى طريق الوعى العام لتسلك العقول دربا يبعدها عن الظن والوهم وتداعيات الافتراضات اللامنطقية فى تعاملها عن مع مثل هذه النوعية من الأحداث التى يمكن أن تعاودنا بشكل أو بآخر.

د. أحمد رفعت عبد الغفار الكشميرى

وباء إغماء طالبات المدارس المصرية أبريل ١٩٩٣

ملخص الحدث

فى يوم الأربعاء الموافق ٣١ مارس وفى إحدى المدارس الإعدادية بقرية بويط بمحافظة البحيرة، شعرت إحدى التلميذات بدوار وإغماء وسقطت على الأرض مغشياً عليها، وكاد الأمر أن يمر بسلام مثلما يحدث كل يوم فى جميع مدارس البنات لأسباب فسيولوجية أو عضوية أو نفسية، لكن لم تسر الأمور هكذا... بل توالى سقوط الطالبات واحدة تلو الأخرى حتى بلغ مجموع الحالات عشرين طالبة، مما مثل ظاهرة غير مسبوقة سببت جزع المعلمون وهلع الطالبات وإرتباك الوحدة الصحية القروية مما دعا إلى نقل الحالات إلى المستشفى المركزى بالرحمانية.

وفى اليوم الثانى عاود الإغماء الغامض مهاجمة ستين طالبة أخرى فى مدارس القرى المجاورة. ومر يوم الجمعة بسلام لكن أطل الوباء بوجهه المخيف على طالبات المدارس مرة أخرى يومى السبت والأحد بنفس المحافظة، ولم يتوقف الحدث الغريب عند ذلك بل حدثت مفاجأة مذهلة فى يوم الاثنين (٥ أبريل) فالوباء عبر المحافظات ليصيب الطالبات فى إحدى المدارس الإعدادية بمدينة الإبراهيمية بمحافظة الشرقية ومنها إنتقل ليصيب أربع محافظات ثم ستة ثم إثنى عشرة ثم خمسة عشرة محافظة على مدة عشرة أيام مخلفاً أكثر من ثلاثة آلاف إصابة بين الفتيات.

تبدأ النوبة بإحساس الطالبات بالدوار والدوخة وزغللة فى العين ثم تتطور إلى إغماء مفاجئ ويتوالى بعد ذلك سقوطهن على الأرض، وتستمر هذه الحالة عدة دقائق (فى الغالب)، وبعد الإنفاقة يكون الشعور العام هو صداعاً ودوخة وآلاماً بالبطن ورعشة وإحمراراً بالعين. ويفحص الطالبات فى المستشفيات وجد أن جميع الوظائف الحيوية للجسم فى النطاق الطبيعى ولم تسجل أية مظاهر مرضية تشير لتأثر أجهزة الجسم بأية أمراض عضوية. وبإجراء التحاليل المعملية لم يثبت إكتشاف أية أدلة للتسمم أو التعرض لأية مواد كيميائية أو ميكروبات.

خصائص الوباء

عند مراجعة الحالات وأماكن وأوقات حدوثها تبين الاتى:

أولاً: الخصائص الزمانية للوباء:

- ١- أن الحالات ظهرت فقط أثناء اليوم الدراسى وبعد إنقضاء بعض الحصص الأولى ولم تظهر إلا حالات نادرة بعد اليوم الدراسى.
- ٢- يكاد ينعدم ظهور الحالات فى أيام الجمع.
- ٣- كان الوباء محدود الزمن (١٢ يوم) وتوقف ذاتياً.

ثانياً: الخصائص البشرية:

- ١- الغالبية الساحقة للمتأثرين كن تلميذات.
- ٢- تنتمى غلبية الحالات إلى القطاع الريفى.
- ٣- معظم الحالات كانت بين طالبات المرحلة الإعدادية.
- ٤- يصيب مجموعة صغيره من بين تلميذات المدرسة ولا يصيب المدرسات أو المدرسين أو باقى الموظفين والعاملين بالمدرسة.

ثالثاً: الخصائص المكانية:

- ١- ظهرت معظم الحالات داخل الأبنية المدرسية أو وسط التجمعات الطلابية خارج المدرسة.
- ٢- إستمرت الحالات فى نطاق محافظة واحدة لمدة خمسة أيام ثم ما لبث وأن إنتشر بالتدريج إلى خمسة عشرة محافظة أخرى خلال خمسة.

المنحنى الوبائي لحالات إغماء الطالبات

المنحنى الوبائي هو رسم تخطيطي يبين العلاقة بين العدد المسجل للحالات وزمن حدوثها ويستخدم عادة لمعرفة نوع الوباء بطريقة أولية وسريعه وتوجيه الأنظار إلى السبب المحتمل.

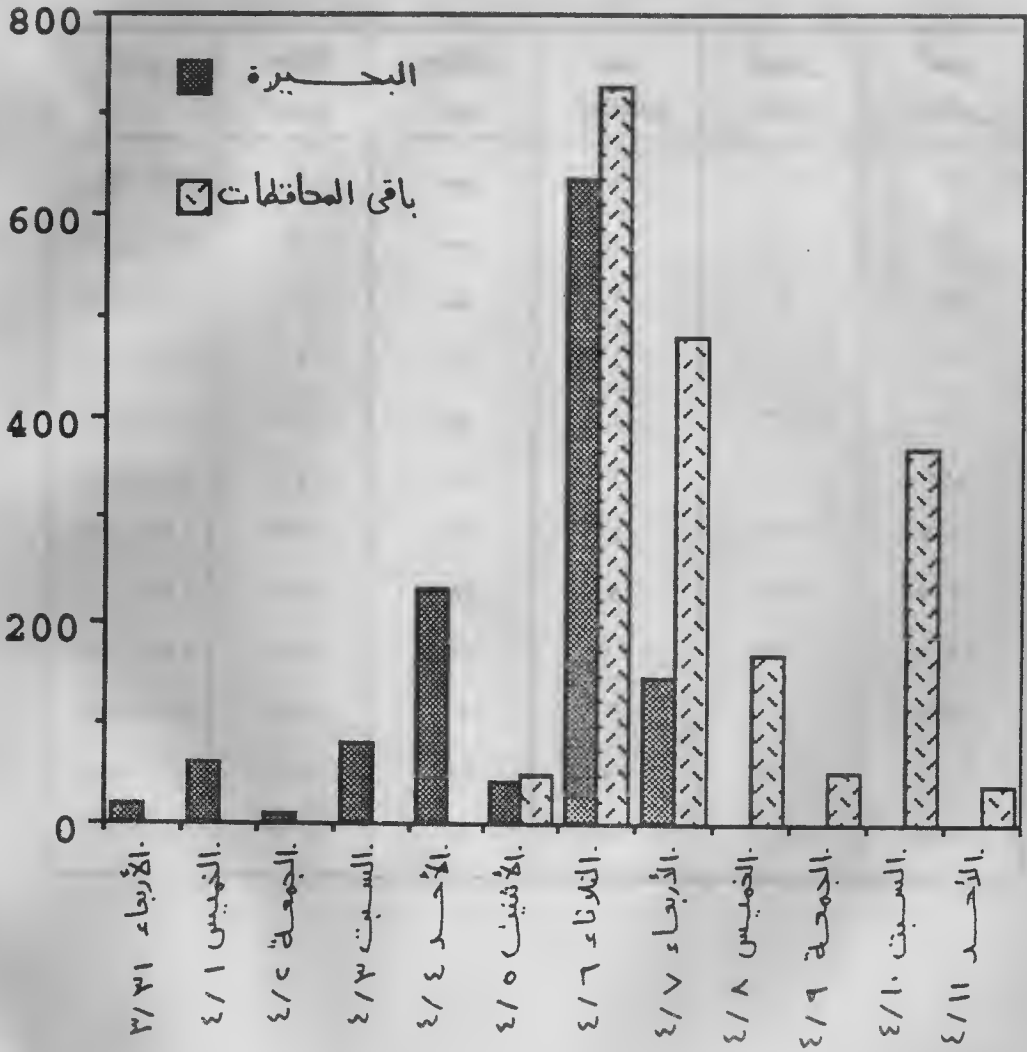
والمنحنى الوبائي يحدد نوع الوباء كالآتى :-

أ) أوبئة المصدر الواحد Common Source Epidemics. يحدث هذا النوع من الأوبئة عندما يتعرض مجموعة من الأشخاص لمصدر ميكروبي أو كيميائي واحد فيحدث عندئذ ظهور الحالات المرضية بسرعة وفى آن واحد تقريبا ثم يقل العدد بصورة حادة بعد ذلك نظراً لشفائها (أو موت بعضها) وبالتالي فإن منحنى أوبئة المصدر الواحد تتميز بأن خط الصعود وخط الهبوط يكونا بصورة سريعة وفجائية وعلى ذلك فإن قمة المنحنى تكون حادة بشكل عام.

ب) أوبئة العدوى المتنقلة Person to Person Epidemics يحدث هذا النوع من الأوبئة عندما تنتقل العدوى (أو مسبب المرض) من شخص إلى آخر وهكذا. وعلى ذلك فإن منحنى الأوبئة المتنقلة يتميز بأن خط الصعود يكون بصورة تدريجية وبطيئة على مدى زمنى أطول نسبيا من وباء المصدر الواحد. وعند تدخل إجراءات مكافحة تأخذ الحالات فى التناقص التدريجى وبالتالي فإن قمة المنحنى تكون مفلطحة أو عريضة ومتسعة نوعا ما.

وعند رسم المنحنى الوبائي لحالات إغماء الطالبات - وذلك إستنادا على تصريحات المسؤولين وحسب ما أجمعت عليه غالبية الصحف (جدول ١) فيمكن ملاحظة الآتى:

شكل (١) الضحى الوبائى لحالات الأغماء الجماعى



جدول (١): عدد الحالات المسجلة خلال فترة الوباء بداية من يوم الأربعاء ١٩٩٣/٣/٣١

العدد التراكمي	إجمالي الحالات	عدد المحافظات	محافظات أخرى	محافظة البحيرة	اليوم
٢٠	٢٠	١	صفر	٢٠	الأربعاء ٣/٣١
٨٢	٦٢	١	صفر	٦٢	الخميس ٤/١
٩١	٩	١	صفر	٩	الجمعة ٤/٢
١٧١	٨٠	١	صفر	٨٠	السبت ٤/٣
٤٠٠	٢٢٩	١	صفر	٢٢٩	الأحد ٤/٤
٤٩١	٩١	٢	٤٨	٤٣	الاثنين ٤/٥
١٨٥٣	١٣٦٢	٤	٧٢٥	٦٣٧	الثلاثاء ٤/٦
٢٤٦٧	٣٢٦	٦	٤٨٠	١٤٣	الأربعاء ٤/٧
٢٦٤١	١٦٥	١٢	١٦٥	<----	الخميس ٤/٨
٢٦٩١	٥٠	?	٥٠	<----	الجمعة ٤/٩
٣٠٥٩	٣٦٨	١٥	٣٦٨	<----	السبت ٤/١٠
٣٠٩٩	٤٠	١٥	٤٠	<----	الأحد ٤/١١

١- الشكل العام لمنحنى وباء إغماء الطالبات فى مصر (شكل ١) يطابق خصائص المنحنى الوبائى لأوبئة العدوى المتنقلة Person - to - Person حيث مرحلة الصعود والهبوط تتدرج ببطئ على مدار عدة أيام ومن ثم فإن هذا التوزيع الزمنى للحالات المسجلة يؤكد إنعدام احتمالية تعرض الطالبات لغاز أو أية مادة سامة أخرى، بل كان الوباء ينتقل من شخص إلى آخر ومن مدرسة لأخرى بالإيجاء ومن محافظة لأخرى بالصعف فهو إذن أحد أوبئة العدوى المتنقلة.

٢- ويلاحظ أن المنحنى الوبائى للحالات فى محافظة البحيرة قد شهد طفرتين: الأولى يوم الأحد (٢٢٩ حالة) والثانية يوم الثلاثاء (٦٣٧ حالة)، وأن المنحنى الوبائى لمجمل الحالات المسجلة على مستوى الجمهورية قد شهد أيضا طفرة كبرى يوم الثلاثاء (٧٢٥ حالة فى أربع محافظات بالإضافة إلى ٦٣٧ حالة فى البحيرة).

والمتتبع لحركة الوباء مع الأحداث يجد أن هناك ارتباطا زمنيا مباشرا بين ما حدث يوم السبت وظهور الطفرة الأولى يوم الأحد وما حدث يوم الإثنين وظهور طفرة أخرى يوم الثلاثاء وهذا الارتباط هو ارتباط الحدث بالنتيجة والفعل برده الفعل.

فما الذى حدث يومى السبت والأثنين ؟ (أنظر: علاقة تقرير مركز السموم بانفجار الوباء ص ٥٠).

البحث عن سبب الوباء :-

لم تدخر كافة الأجهزة المعنية جهداً فى البحث عن سبب الوباء وذلك بإجراء فحوص معملية لعينات من البول والبراز والدم للطالبات وكذلك أخذ عينات من الهواء والتربة والمياه والأغذية من أماكن حدوث الوباء وشاركت فى هذه الفحوص معامل وزارة الصحة والجامعات والقوات المسلحة وتم كذلك إستشارة منظمة الصحة العالمية.

وأظهرت النتائج سلبية كافة العينات تجاه أى مسبب ميكروبي أو كيميائي، وفي غياب تشخيص واضح ظلت الحالة لمدة خمسة أيام تمثل لغزا مما دعا بعض الصحف إلى وصفها بالمرض الغريب والوباء العجيب.

وفي يوم الإثنين ١٩٩٣/٤/٥ تم تشخيص الوباء على أنه "هستيريا جماعية" أو ما يسمى "زملة الإعياء" وانتقد هذا النهج بشدة من الصحف وحتى من بعض أساتذة وأخصائي الطب النفسى بالإضافة إلى ظهور هلع غير مبرر من احتمال تعرض الطالبات "لغاز سام" وذلك منذ بداية الوباء.

وإزداد الأمر غموضا عندما إنتقل الوباء وعبر المحافظات ليصيب الطالبات في محافظة الشرقية في يوم الإثنين ١٩٩٣/٤/٤ وبالتدرج إنتقل ليصيب الطالبات في خمسة عشرة محافظة أخرى بعد ذلك.

ولكن ثبت أخيرا التشخيص النفسى للحالة وإتضح أن الأمر مجرد إغماء بل دونه أو "دلع بنات" وخمد الوباء.... ولكن تبقى منه ذلك السر الغامض: لم كل هذا الإنتشار الجغرافى الواسع والعدد الكبير للمصابين والمدة الطويلة التى ظل خلالها الوباء جائحا على صدورنا بثقل رهيب.

الخصائص المصرية لوباء الإغماء

لم يكن ما حدث للطالبات المصريات بدعة مصرية فريدة، فقد حدثت أوبئة مماثلة له فى أماكن عديدة من العالم تطابق لدرجة كبيره ما حدث لنا فى مصر. لكن تميز الوباء المصرى عن كل الأوبئة المماثلة بالخصائص المتفردة الآتية:-

١- عدد كبير من الضحايا: أكثر من ٣٠٠٠ حالة.

٢- زمن طويل: ١٢ يوماً.

٣- إنتشار واسع: خمسة عشرة محافظة.

ففى الأوبئة المماثلة له عالمياً لم يتعد عدد الحالات بضعة مئات ولم يستمر زمن الوباء أكثر من ثلاثة أيام ولم ينتشر على الإطلاق خارج المنطقة الجغرافية التى ظهر بها. فما هى الأسباب الحقيقية وراء إنفراء الوباء فى مصر بالخصائص السابق ذكرها.؟

يمكن إرجاع ذلك إلى أسباب غير مباشرة وأسباب مباشرة فالأسباب الغير مباشرة تكمن فى الخصائص المتفردة لطبيعته المصريين ولطبيعة أرض مصر. فمصر كما وصفها الدكتور جمال حمدان فى بحثه القيم "شخصية مصر" هى كالوردة غصنها يمتد من الجنوب للشمال ممثلاً فى النيل الصاعد وزهرتها هى دلتا النيل فى الشمال وبرعمها الجانبى ممثلاً فى الفيوم. وهذا التفرد فى الموقع الجغرافى للسكان جعل أهل مصر متلاحمين وملتصقين بشدة ومتوحدين المشاعر هذا بالإضافة إلى تجانس ونقاء الخصائص البشرية مما جعل المصريين وكأنهم أسرة كبيرة تعيش فى سفينة طويلة تمتد من الشلالات جنوباً حتى سواحل البحر الأبيض شمالاً ويحيط بجانبتها بحر من رمال الصحراء الشرقية والغربية مما يجعل التعاطف بين المصريين كأفضل ما يكون ويلقى بظلاله على مختلف المواقف والأزمات التى تمر بها مصر، خاصة فى وباء ينتقل بالإيحاء ويزجيه التعاطف والزمله.

أما عن الأسباب المباشرة التى جعلت وباء الإغماء فى مصر يأخذ هذا المنحى المتفرد فيمكن إرجاعها إلى الأسباب الآتية :-

السبب الأول: هلع الصحافةبعض المحررين.

السبب الثانى: عدم تعقل المثقفين للحدث....بعض المثقفين.

السبب الثالث: دلح البنات.....بعض البنات.

وكان يمكن للوباء أن يكون فى حجم وإنتشار وإستمرار أقل كثيرا مما آل إليه ليمائل الأوثىة المشابهة له عالميا لولا هلع (بعض المحررين) الصحفيين وغيبة المنطق عند (بعض) المثقفين وركوب (بعض) الفتيات الموجه ورغبتهن فى التسلى باللعبة.

أولا: هلع الصحافة

تناولت الصحف أحداث الوباء منذ يوم السبت الأول بأوصاف تلقى فى روع القارئ إحساساً بالغموض والخطر الداهم. والسرد التالى للكلمات التى إستخدمتها الصحف يبين ذلك وهى كما يلى :-

غيبوبة	غيبوبة كاملة،	غيبوبة تامة،
غيبوبة مفاجئة،	الوعى المفقود،	حادث الإغماء،
مرض غريب،	مرض عجيب،	مرض غامض،
مؤامرة،	لغز محير،	موجة مرضية.

وتكرار عرض الأوصاف السابقة على صفحات الجرائد اليومية أوجد مستوى عالياً ومتزايداً لجرعة من الشد العصبي والتوتر النفسى والقلق الجارف والخوف العام والتهديد المسلط فوق رؤس الجميع. ولم تستطع عقول الطالبات التعامل مع هذه الجرعة

بطريقة مباشرة لعدد محدود ولكن قامت الصحف بنقل العدوى ونفس الطريقة (من خلال الأفكار والمضامين والأوهام وجرعات التوتر التى تحويها سطور الأخبار) إلى قطاع عريض من قاهلى العدوى.

غيبويه

وإذا أخذنا أحد الأوصاف المخيفه للوباء وهو وصف " غيبويه" مع إختيار جريدة الأهرام الصباحية وهى واحدة من أكثر الصحف العربية التزاماً برصانة ومصداقية فنجد أن هذا الوصف تكرر فى الاسبوع الأول عشرة مرات كالآتى:-

السبت: غيبويه عامة، غيبويه كاملة.

الأحد: غيبويه مفاجئة، غيبويه تامة، غيبويه.

الثلاثاء: غيبويه (ذكرت مرتان).

الأربعاء: غيبويه (ذكرت ثلاث مرات).

وتكررت كذلك كلمة أغماء أكثر من خمسين مرة ولم تظهر كلمة دوحه إلا فى نهايه الإسبوع وبالتحديد يوم الخميس وتكرر ذكرها ثلاث مرات فقط.

وهنا فارق شاسع بين كلمة غيبويه وإغماء أو حتى دوخة وهو ما يفهمه الأطباء والعامه. ولا نلقى باللوم كله على محرر الخبر بل يقع جزء منه على الطبيب الذى أطلق هذا الوصف والجزء الآخر على المحرر الذى لم يستخدم آلياته فى التحرى الدقيق وسؤال آخرين عن هذا التشخيص هذا بالإضافة إلى تكراره بلا سند علمى ولا نقلا عن مصدر موثوق بل كنوع من الإثارة الصحفية وتكررت كذلك مثل هذه الأخطاء عند نشر بعض التفسيرات المفزعة على صفحات الجرائد ثم يترك العامة تلوك هواجسها يوما كاملا حتى يصدر فى الصباح التالى تكذيب وتفنيد للبعض والبعض الآخر يترك معلقا.

المتزايدة فإنهارت تحت وطأة الخوف من المجهول خاصة إذا كان المرض والسبب وحشا
إسطوريا يهدد الوعي بطريقة غامضة وفعال غامض لا يستطيع أحد الدفاع عن نفسه
أو يقى شره.

ويمكن القول حينئذ أن وباء الإغماء الجماعى لطالبات المدارس المصرية قد أسفر
عن إكتشاف وسط جديد يمكن أن ينقل العدوى ليضاف من الآن للقائمة التقليدية الثابتة
منذ عشرات السنين فى المراجع الطبية وهو العدوى المنقولة عن طريق وسائل
الإعلام أو عدوى الصحافة.

وعند الكلام عن حالة مرضية تنتقل بالإيحاء ومفعولها نفسى بحث فإن جرعة
الخوف التى تتلقاها العقول والمشاعر فى مفهوم الطب النفسى تماثل جرعات المادة السامة
التي تتلقاها الأجسام فى مفهوم الطب الجسمانى.

والتجربة الآتية والتى أجريت فى ذروة الوباء تثبت أن إعطاء جرعات متزايدة
من التخويف يمكن أن ينتج عنها صورة طبق الأصل لما حدث فى الوباء: فقد قام الدكتور
سيد القط مستشار الصحة النفسية بإحضار عدد من الطالبات ومن خلال حديثه معهن
بإستخدام إستمالات الخوف والتهويل من حالات الإغماء المفاجئ مع تضمينها بعدد من
الشائعات والأقاويل التى تتردد بين طالبات المدارس وظل يتحدث البهين مع
زيادة جرعات التخويف حتى بدأ فى حالات مستمرة من الإغماء المفاجئ واحده تلو
الأخرى حتى سقطن جميعا مغشيا عليهن وبعد ذلك قام الأطباء بعمل إجراءات الإنفاقة
أمام ذهول الجميع خاصة وأنه لم يستخدم أية دلالة من دلالات التنويم المغناطيسى
(الأهرام المسانى ٩٣/٤/٨ ص ٩).

وهذه التجربة الواقعية تثبت بالدليل القاطع أن الأوبئة يمكن أن
تنقلها وسائل الإعلام لأن ما قام به الدكتور سيد القط كان نقل العدوى

بطريقة مباشرة لعدد محدود ولكن قامت الصحف بنقل العدوى وبنفس الطريقة (من خلال الأفكار والمضامين والأوهام وجرعات التوتر التي تحويها سطور الأخبار) إلى قطاع عريض من قابلى العدوى.

غيبويه

وإذا أخذنا أحد الأوصاف المخيفه للوباء وهو وصف " غيبويه" مع إختيار جريدة الأهرام الصباحية وهى واحدة من أكثر الصحف العربية إلتزاماً ورصانة ومصداقية فنجد أن هذا الوصف تكرر فى الاسبوع الأول عشرة مرات كالآتى:-

السبت: غيبويه عامة، غيبويه كاملة.

الأحد: غيبويه مفاجئة، غيبويه تامة، غيبويه.

الثلاثاء: غيبويه (ذكرت مرتان).

الأربعاء: غيبويه (ذكرت ثلاث مرات).

وتكررت كذلك كلمة أغماء أكثر من خمسين مرة ولم تظهر كلمة دوخه إلا فى نهايه الإسبوع وبالتحديد يوم الخميس وتكرر ذكرها ثلاث مرات فقط.

وهنا فارق شاسع بين كلمة غيبويه وإغماء أو حتى دوخة وهو ما يفهمه الأطباء والعامه. ولا نلقى باللوم كله على محرر الخبر بل يقع جزء منه على الطبيب الذى أطلق هذا الوصف والجزء الآخر على المحرر الذى لم يستخدم آلياته فى التحرى الدقيق وسؤال آخرين عن هذا التشخيص هذا بالإضافة إلى تكراره بلا سند علمى ولا نقلا عن مصدر موثوق بل كنوع من الإثارة الصحفية وتكررت كذلك مثل هذه الأخطاء عند نشر بعض التفسيرات المفزعة على صفحات الجرائد ثم يترك العامة تلوك هواجسها يوما كاملا حتى يصدر فى الصباح التالى تكذيب وتفنيذ للبعض والبعض الآخر يترك معلقا.

قصة الغيبوبة

أجرى محرر الأهرام لقاء مع طبيب الوحدة الصحية ببويط والتي بدأ منها الوباء ونشرت تفاصيله فى جريدة الأهرام الصباحية يوم السبت ١٩٩٣/٤/٣ حيث بدايات القصة وأولى الحقائق والمعلومات التى تنقلها الصحف للرأى العام والخبر نشر بالنص الآتى :-

"أنه حدث يوم الأربعاء الماضى (٣١ مارس) سقوط ٢٠ طالبة من فصل واحد بالصف الأول الإعدادى من مدرسة بويط مغشيا عليهن حيث كانت الإصابة عبارة عن غيبوبة تامة وقد إرتفع عدد هذه الحالات إلى ٨٢ حالة أمس (الخميس ٤/١) وأضاف طبيب الوحدة أن أعراض هذه الحالات كانت عبارة عن إرتفاع فى درجة الحرارة وإحتقان بالوجه وأضاف طبيب الوحدة أن وجهة نظره أن سبب هذه الحالات تمثل ٧٠٪ منها حالات نفسية و ٣٠٪. يحتتمل أن يكون لإستنشاق رائحة غاز مثلاً". إنتهى الخبر.

والمثير للدهشة أن ذلك الطبيب كان متغيبا عن الوحدة فى اليوم الأول للوباء كما إتضح فيما بعد ذلك نقلا عن جريدة أخبار الحوادث (الخميس ٤/٨ ص ٤).

وأخطر ما قيل فى تشخيص ذلك الطبيب هو وصف للحالة على أنها " غيبوبه تامة" والوصف الثانى هو "إرتفاع فى درجة الحرارة" حتى أن السيدة وجيهه الزلبانى عضو مجلس الشعب وفى جلسة يوم الإثنين ٤/٥ قد إلتقطت هذه الجزئية وتساءلت عن سر الإرتفاع المفاجئ فى درجه الحرارة وما يعقبها من إغماء ويعكس هذا الموقف مدى تأثير التشخيص الحاطى على إنطباعات العامة والمؤولين تجاه هذا الوباء وإستمرار ذلك اللبث حتى مساء يوم الإثنين أى بعد ستة أيام كاملة من بداية الوباء.

أخبار محليه وعالميه تثير الفزع بجوار أخبار الوباء :-

تزامن مع الغموض الذى يحيط بالحالة نشر بعض الصحف لأخبار مفزعة فى نفس الصفحة التى تحمل أخبار الوباء "فى أهرام السبت ١٩٩٣/٤/٣ فى صفحة

الحوادث ويجوار خبر "الوعى المفقود لطالبات البحيرة" نجد عرضا لخبرين مفرعين الأول: قضية الأغذية الفاسدة فى بور سعيد. والثانى الصوت المدوى داخل الهرم كان بسبب الأبخرة الكيماوية" فالخبر الأول يعطى إichاء بأن هناك سموما تلقى فى الأسواق نظراً لدخول أغذية فاسدة والخبر الثانى مرتبط بالهرم وأسراره وموضوع الانفجار الغامض الذى حدث به و كلمة أبخره كيماوية.

وفى أهرام الثلاثاء ١٩٩٣/٤/٦ وعلى الصفحة الأولى: "وفاة ١٩ شخصا بسبب وباء غامض فى الهند" وفى جريدة الأخبار ٩٣/٤/٦ "هيريون مسموم فى الأسواق"

وكان أخرى بالصحافة إرجاء نشر هذه الأخبار أو عدم إدراجها فى نفس الباب الصحفى حتى لا تلقى البنزين على النار الملتهبة.

الرحمة بعقولنا يا صاحبة الجلالة.

ومن فرط الهلع وبعد الجهد المشكور للصحفيين فى إستجلاء الحقيقة من أفواه المتخصصين تخرج علينا جريدة الجمهورية بهاتين الطرقتين الصحفيتين.

الطرفة الصحفية الأولى: مقابلة مع حلاق القرية: ١١٢.

"ويقول..... حلاق القرية أن هذه الحالة غريبة جدا على القرية فلم يحدث أن تعرض أحد من الأهالى للإغماء فيما عدا بنت تدعى شيما كانت تداهمها حالات إغماء مع ظهور القمر خصوصا عندما يصير بداراً كاملا وكنت أشرف على علاجها بالحقن والمسكنات وهى حالة نفسية كما قال لها الأطباء لكنها فتاة عادية تماما".

الطرفة الصحفية الثانية: مقابلة مع المعالجين بالفلك والنجوم: ١١٢.

"وأخيرا لجأنا إلى المعالجين بالفلك والنجوم: الحاجة (فلاته) لا تنكر تأثير الكواكب والنجوم على الإنسان خصوصا على المراهقات. فعندما يصير القمر بداراً كاملا تكون بعض البنات أكثر عرضة للهياج العصبى والنفسى والعاطفى خصوصا إذا كانت

إحداهن مسكونه بالحزن والقهر والحرمان فى حياتها العامة والخاصة لكنى أقول أن العالم الخفى يلعب دورا كبيرا مع البنات خصوصا هذه الأيام فالقرين وعامر المكان والأرواح تمارس ألعابا خطيرة مع البنات تظهر نتائجها فى شكل أمراض مختلفة لا تفسير لها لدى الأطباء بكافة تخصصاتهم لذلك أطالب وعلى مسؤوليتى بدراسة هذه الظاهرة وهذه مسؤولية رجال الدين فى مصر".

هذا ما تم نشره فعلا فى جريدة الجمهورية يوم الخميس الموافق ١٣/٤/٨ ص ١٣.

ثانيا: عدم تعقل بعض المثقفين للحدث

يبدو أن انفجار الوباء وتشكله بالصورة المصرية الفريدة السابق إيضاها قد حدث كنتيجة مباشرة لحدثين بارزين وهما:-

أ) تشخيص طبيب الوحدة الصحية ببويط للحالات ووصفها يوم السبت الأول ١٩٩٣/٤/٣.

ب) تقرير مركز السموم بجامعة الإسكندرية يوم الإثنين ٤/٥.

أما عن تشخيص الطبيب والذي سبق سرده فقد أخذ أهمية خاصة لأنه كان أول وصف للحالات وأسبابها المحتملة من الطبيب الذى فحص الحالات الأولى للطالبات والذي يعرف السر والجميع من المتعطين للحقيقة فى شوق شديد لسماع رأيه. ومن المعروف علميا أن أولى خطوات فحص الوباء هو التحقق من التشخيص، لكن للأسف لم يتم ذلك بالسرعة الكافية وظل التشخيص الخاطئ ينتشر بين الناس بواسطة الصحف على أن المرض عبارة عن غيبوبة!!

وأكد أن أجزم أنه لو أسعفت ذلك الطبيب ذاكرته العلمية وقال وصفا آخر غير " الغيبوبة" لكان الحال غير الحال ولاخذ الوباء حجمه الطبيعى وخمد فى مهده مثلما حدث فى قرية الزرزمون بمحافظة الشرقية.

وباء محدود بالزرزومون-شرقية ١١.

ظهر وباء إغماء جماعى محدود لبعض طالبات المدارس بقرية الزرزومون التابعة لمركز ههيا-شرقية، وكان ذلك قبل حدوث الوباء بالبحيرة بأسبوع كامل حيث حوت إلى مستشفى ههيا المركزى حوالى ٢٦ حالة لطالبات لديهن أعراض مماثلة لما حدث فى البحيرة فما كان من مدير المستشفى إلا أن أجرى لهن عمليات الإنفاة وأمر بخروجهن من المستشفى فوراً وقال للمدرسين هذا "دلع للبنات" ولم يعط الموضوع حجماً أكبر من ذلك. وعلى ذلك فقد إنتهى الوباء فى مهده (جريدة السياسى المصرى ١١/٤/١٩٩٣).

تقرير مركز السموم وعلاقته بإنفجار الوباء بهائى المحافظات:

على الرغم من التأكيدات المبكرة والسريعة والواضحة والكافية من مديرية الصحة بالبحيرة على سلبية كل التحاليل التى أجريت للطالبات فإن رأى العام إنتظر على قلق وشوق نتائج التحاليل التى قام بها مركز السموم التابع لكلية الطب - جامعة الإسكندرية والذي حول إليه ثلاث فتيات من أصعب الحالات فى يوم السبت الأول للأسباب التالية :-

١- أن هذا المركز خاص بالسموم وتابع لكلية الطب - جامعة الإسكندرية وتتوفر لديه كل الخبرات والأجهزة الحديثه ما يفوق إمكانيات المعامل الإقليمية لوزارة الصحة (على الأقل حسب رأى الجماهير).

٢- أن هذا المركز إستقبل أصعب ثلاث حالات والتى إستعصى علاجها وكانت فى غيبوبة تامة لفترة طويلة (كما قيل).

٣- تعتقد الغالبية من الجماهير أن رأى الجامعة رأى حيادى ولا ينحاز إلا للحقيقة.

وفى يوم الإثنين ١٩٩٣/٤/٥ نشرت كل الصحف تقرير مركز السموم ومعه

رأى مديرية المركز ولزيد من الإيضاح سنعرض فيما يلى كل ما نشر بهذا الخصوص:-

على الصفحة الأولى لجريدة الأهرام "الإثنين ١٩٩٣/٤/٥" ظهر العنوان التالي بالبنط العريض "٨٥ حالة بين طالبات البحيرة - احتمال تعرض الطالبات لغاز أو حاله نفسية" وتفاصيل هذا الخبر وفى الصفحة الأولى كتب المحرر "وفى محاولة لتفسير الظاهرة صرحت الدكتورة رئيسة مركز السموم بجامعة الإسكندرية بأنه يحتمل تعرض الطالبات لغاز يثير الأغشية المخاطية ويسبب صداعا شديدا ودوارا" وفى الصفحة الداخلية لنفس الجريدة تكملة للتصريح "أنه ثبت خلو ٣ عينات لطالبات مدرسه سماديس الإعداديه والتي تعتبر من أسوأ حالات الإغماء والتي حدثت للطالبات من السموم بعد تحليلها وتأكد خلوها من أول أكسيد الكربون وباقى الغازات السامة وأضافت أنه بعد فحص ٣ طالبات وصلن أمس (السبت) إلى مركز السموم تبين أن الطالبات قلن أنهن شمن رائحة غاز كريحه تنبعث من الفصل قبل حالات الإغماء".

وأكدت نتائج تشخيص الحالات سلامه الجسم والصدر والقلب والرئه وضغط الدم وأن الفحوص التي أجريت على الحالات الثلاث كانت بواسطة أحدث جهاز لقياس مستوى الغازات فى الدم الذى أكدت نتائجه سلامة دم الطالبات وقالت أن الطالبات خرجن من المركز بعد ٣ ساعات فقط من دخولهن بعد التأكد من سلامتهن وفسرت الظاهره على أنه احتمال تعرض الطالبات لغاز يثير الأغشية المخاطية مما يؤدى لظهور صداع شديد ودوخة مع خلوه من السموم !!!؟ انتهى الخبر"

وتلقت الصحف هذه التصريحات وسعت إلى مزيد من الإيضاحات على مدار بقية الأسبوع. ففى يوم الأربعاء ٩٣/٤/٧ وفى جريدة الجمهورية" صرحت الدكتوراه رئيسة المركز بأن هناك نوعية من الغازات المعروفة بتأثيرها الموضعى على الأغشية المخاطية والتي تتعرض لها فى البدايه العين والأنف وقد أحدث الغاز المجهول إحتقاناً فى الأغشية وبخاصه العيون ويرجع أن تكون من الغازات المسيلة للدموع أو صادرة من أنابيب تستخدمها النساء فى الغرب لمقاومة محاولات الإغتصاب !!!؟

وأكدت الدكتورة رئيسة المركز إعتراضها على عنصر الإيحاء النفسى كعامل أساسى فى حدوث الظاهره فلقد حدثت الإصابات فى مدارس يبعد بعضها عن الآخر ١٠ كيلو مترات على الأقل والدافع العملي يفرض علينا أخذ عينات من الهواء المحيط بتلك المنطقه وإجراء فحوصات دقيقه لتحديد نوعية الغاز ومصدره. انتهى الخبر.

تفاعل الوباء مع تقرير مركز السموم:

يبين المنحنى الوبائى (شكل ١) بوضوح الإرتباط المباشر بين التقرير وبين الحركة المفاجئة للوباء رأسيا من حيث عدد الحالات التى حدثت يوم الأحد والتى وصلت إلى ٢٩٩ حالة فى محافظة البحيرة والحركة المفاجئة للوباء أفقيا حيث إمتد إلى محافظة الشرقية ومنها لباقي المحافظات وذلك بداية من يوم الإثنين.

فما الذى حدث يومى الأحد والإثنين؟

عادت الطالبات الثلاث لمنازلهن بعد إجراء الفحوص بمركز السموم بالإسكندرية ووصل تقرير المركز إلى السلطات الصحية المحلية بالمحافظة وتلقفه الأهالى والمسؤولون وسرى محتواه كالنار فى الهشيم فهو أول تقرير علمى يعطى تفسيراً للحالة ويشير إلى السبب من وجهة نظر جهة علمية متخصصة.

وكان كما ذكر احتمال إستنشاق غاز ومن هذه اللحظة تأكدت الشكوك ودخل الجميع إلى السرداب المظلم .. من الفاعل؟ وما هى طبيعته ذلك الغاز؟ وما الغرض منه؟ ومن هنا ظهر تواز واضح بين التأويلات الغامضة وإرتفاع عدد الحالات والفضل كله يرجع إلى تقرير مركز السموم.

والمدقق فى المنحنى الوبائى (شكل ١) يجد طفره كبيره فى عدد الحالات المسجلة فى محافظة البحيرة فى يوم الأحد وهو اليوم الدراسى الذى تلى خروج الطالبات الثلاث من مركز السموم وبصحبتهن التقرير المذكور، حيث تأكدت الأقاويل والظنون فى عقول المجتمع الطلابى مما جعل رد الفعل السريع يظهر فى اليوم التالى وهو يوم الأحد حيث الطفره الأولى لمحافظة البحيرة (٢٢٩ حالة).

ويبرز المنحنى الوبائى أيضا التلازم الزمنى بين نشر التقرير فى صحف يوم الاثنين وانتقال الوباء لمحافظة بعيدة (الشرقية) ثم حدوث الطفرة الثانية فى اليوم التالى (الثلاثاء) فى محافظة البحيرة (٦٣٧ حاله)، والطفرة الكبرى على مستوى الجمهورية حيث سجلت فى هذا اليوم ١٣٦٢ حاله وكان الفضل الكبير فى حدوث هذه الطفرة هو تأثير تعميم التقرير فى وسائل الإعلام (عدوى الصحف).

وأكد أن أجزم أنه لو لم يشر تقرير مركز السموم بالإسكندرية إلى "إحتمال تعرض الطالبات لغاز" وتم تحكيم المنطق والشواهد العلمية فقط لما أخذ الوباء هذه الصورة الغريبة فى الإستمرار والانتشار وعدد المصابين.

ظنون غير منطقية للبعض من المثقفين:

وإذا تركنا الأطباء المعنيين بفحص الوباء وطالعنا آراء بعض المتخصصين فى مجالات مختلفة فسوف نرى أشياء عجيبة تبتعد عن المنطق والعقل وتدخل فى نطاق غيبة العقل والمنطق وفيما يلى بعض مما نشرته الصحف كنموذج وليس حصرا كاملا عن كل الإجتهادات التى تراوحت ما بين الخرافة والخيال:

الحمى القلاعية فى الأبقار

مهندس زراعى يقول أن فيروس الحمى القلاعية التى تصيب الأبقار والمنتشر فى أبقار الوجه البحرى حاليا - ممكن أن ينتقل إلى الأشخاص ويحدث نفس الأعراض التى تحدث للأبقار وإذا كان الفيروس يصيب ضلوع الأبقار فإنه عند إنتقاله ينتقل إلى الإناث فقط دون الذكور وذلك عن طريق لحم الأبقار ولبنها عندما يأكله الإنسان. (الأهرام الثلاثاء ٩٣/٤/٦ ص ٧).

وللاسف لم يتم التعليق على صحة أو خطأ هذا التوقع فى الجرائد فى الأيام التالية لكن يجدر الإشارة هنا أن ما يحدث للأبقار ليس له علاقة بالإنسان وأن أعراض الحمى القلاعية فى الأبقار لا تشابه دوخة البنات وأن إنتقاله للإناث فقط دور الذكور من بنى الإنسان شئ بجانب المنطق والعلم.

غاز الرادون

يرى اللواء... مدير سلاح المهندسين الأسبق أنه قد يكون غاز الرادون هو المسبب للظاهرة وهو غاز ينطلق من الأرض ودائما ما يظهر فى المناطق السفلية منها.... وهو يسبب الأعراض نفسها التى وقعت فى مدارس البحيره التى هى أكثر عرضة للتأثر بالغاز (الأهرام الثلاثة ٩٣/٤/٦ ص ٧).

ولحسن الحظ فإن هيئة الطاقة الذرية قد فندت هذا الإدعاء فى اليوم التالى.

غاز أول أكسيد الكربون

إدعى أستاذ بعلوم الإسكندرية أن غاز أول أكسيد الكربون قد إنطلق نتيجة لنوع من أنواع الضغط الغازى تحت الأرض أثر الزلزال و من تفاعلات كيماوية بالمصانع أو بعض المبيدات.... وسبب هذا الوباء (جريدة المساء ٩٣/٤/٧ ص ٧).

هرمون الأنوثة ومؤامرة على خصوبة الفتيات

عنوان كبير يعرض الصفحة فى العدد الإسبوعى لجريدة الجمهورية ١٩٩٣/٤/٨ ص ١٣ يقول الخبر د. البنا: "لابد من مسح هرمونى لدم الفتيات لحظه الإغماء" ويفترض ذلك الطبيب نظرية "هرمونية" غاية فى الغرابة وإنعدام المنطقية والأسس العلمية فى علاقة هرمون الأنوثة ومراحل تكوينه بالوباء مع العلم بأن ذلك الطبيب ليس أخصائى باطنه أو إستشارى نسا أو حاصلا على درجة علمية فى الهرمونات والغدد الصماء إنه فقط جراح بالبحيره (كما قالت الجريدة).

وعلى ذات الصفحة من جريدة الجمهورية الآتى: "وتنفى الدكتور س. أخصائية الأمراض النفسية والعصبية وعضو مجلس محلى محافظة البحيره ورئيسة لجنة الأنشطة النسائية تنفى تماما فكرة الإيحاء النفسى مؤكدة أن الطب النفسى لم يعرف حتى الآن حالة الإصابة الجماعية وإنما يعرف فقط العلاج الجماعى لحالات نفسية جماعية وتؤكد

الدكتور س ضرورة تدخل وزارة الداخلية خوفا من تجنيد المتطرفين لطالبات المدارس بنشر غاز معين يستهدف الأنوثة .
وعليك ملاحظه أن الدكتور س.

عضو مجلس محلى المحافظه ولها أنشطه إجتماعية.

أخصائيه أمراض نفسيه وعصبية.

تنفى علمها بأن هناك ما يسمى بأمراض أو إصابة نفسية جماعية.

تتخوف من أشخاص مجهولين وغاز مجهول يستهدف الأنوثة!!

ومن هنا تبدو الصورة أكثر وضوحا على الأقل بالنسبة للوباء فى البحيرة لأنه

على الرغم من صدور وإعلان التشخيص العلمى للحالات على لسان د. أحمد عكاشه

والسيد وزير الصحه يوم الإثنين ٩٣/٤/٤ فإن الدكتور أخصائية الصحة النفسية وعضو

المجلس المحلى وما لها من أنشطة وسطوة إجتماعية فى محافظة البحيرة فإنها تلغى

المنطق وتسير وراء المجهول واللامنطق حتى آخر يوم للوباء.

ثالثا: دلح البنات

لم تظهر كلمه دلح البنات كوصف للحالات إلا فى يوم الخميس الثانى الموافق

٤/٨ وهذا الوصف كان على لسان الكثير ممن عايشوا الوباء فعلا. والمتبع للقصص

المختلفه عن كيفية ظهور الحالات بالمدارس يتبين له أن بدايات كل قصة يشوبها الكثير

من دلح البنات ورغبتهن فى التسلل باللعبه ومعايشة المغامرة: صراخ ... إغماء

إسعاف ... مستشفى ... لقاء صحفى ... ضياع يوم دراسى. وبالحا من مغامرة مثيرة

مسلية تستحق المخاطرة خاصة لطالبات فى سن المراهقة وسن المخاطرة التى لا يتم حساب

عواقبها.

- عند شم زجاجة عطر (ثبت برائتها).

- بعد شم رائحة نفاذة لكتب نماذج الإمتحانات التى وزعت حديثا.

- بعد شم رائحة غريبة.

رائحة تشبه التراب.

رائحة تشبه الغاز.

رائحة تشبه بودرة الغلة.

وبلاحظ هنا إختلاف الروايات لإختلاف خيال التلميذات والغالب هنا الوقع النفسى لأشياء عادية جدا لكنها صادفت وجود مستوى عال من التوتر والخوف من فاعل مجهول ومادة مجهولة ولسبب مجهول.

الوهم والحقيقة لقصص الخاز

ظلت نغمة إستنشاق الطالبات لغاز هى النغمة السائدة طيلة فترة الرباء إلى أن تلاشت بصعوبة بالغة عندما تحقق التوصيف الصحيح للحالات على لسان كبار المسؤولين والإستشاريين وحتى على لسان الطالبات أنفسهن على إنها حالات دوخة أو (دلع بنات).

والمتتبع لأنباء الرباء يجد أن أول إشارة لإحتمال تعرض الطالبات لغاز كان يوم السبت الأول ٤/٣ ذلك على لسان طبيب الوحدة الصحية ببويط. وكان مقترنا بباقى الأوصاف الخاطئة للحالة من حيث أنها غيبوبة مصحوبة بإرتفاع فى درجة الحرارة وفى يوم الأحد التالى صدر تقرير مركز السموم بجامعة الإسكندرية وذيل بعبارة إحتمال تعرض الطالبات لغاز وذلك الإحتمال الموضوع من جهة بحثية عالية قد بنى على أقوال الفتيات الثلاث بأنهن شمن رائحة غريبة تنبعث من الفصول.

وهل فصول تخلص من الروائح الغربية المتباينة؟

الإجابة المنطقية هي لا لأنه توجد مصادر عديدة للروائح فى الفصول الدراسية
مثل:

- ١- رائحة الدهانات والكتب والكراسات وأقلام الألوان والشنط.
- ٢- رائحة العرق والكولونيات والعطور..... والفطريات بأحذية الطالبات.
- ٣- روائح دورات المياه والمطهرات... روائح حجرة الأنشطة والمعامل.
- ٤- روائح الأطعمة والمسليات واللبن والشيكولاتة..... رأم الخلول.

ويمكن إضافة رائحة بعض المبيدات الحشرية التى تستخدم فى الحقول نظرا لوجود
معظم المدارس التى وجدت بها الحالات فى مناطق ريفية لكن ذلك لم يثبت معمليا على
الإطلاق.

وجمع خيال البعض إلى إفتراض أن مصرتتعرض لحرب بيولوجية
وحرب كيمياوية وعاش البعض فعلا هذه الأجواء النفسيه لحالة الحرب المعلنة على
مصر من مجهول... وذهب أحدهم إلى إفتراضات غاية فى الغرابة عن بالونات تحتوى
على الغاز السرى تطلق وتنفجر فى سماء المدارس (أشار لهذه الطرفة السيد رئيس
الوزراء وانتقدها بشدة) (جريد الأهرام ٤/٩ ص ١) وقال البعض أنها أنابيب غاز
تستخدمه الفتيات فى الغرب لمقاومة الإغتصاب.

وتؤكد المحقق العلمية بأنه عند بداية الشعور بالدوخة والإعياء أو الدخول فى
حالة إغماء فإنه نتيجة لحدوث هبوط فى الدورة الدموية وقلة الدم الواصل إلى الدماغ -
بصوره مؤقتة - فإنه يحدث بعض الإضطراب فى الحواس.

- فيمكن للعين أن ترى الصورة مهتزة (زغللة) وترى بعض الألوان.

- ويمكن للأذن أن تسمع طنيناً وصفيراً.

- ويمكن للسان أن يشعر بمرارة أو جفاف أو طعم غريب.

- ويمكن للأعصاب أن تشعر بتنميل وخدل ورعشة.

فما يمنع الأنف من أن يشعر بروائح غريبة ليست فى الواقع؟؟؟!!.

وما سبق ذكره من أنواع الروائح فيمكن للإنسان ألا يشعر بكونها روائح غريبة لكن فى ظل الظروف النفسية الغير طبيعية حيث الوهم يسيطر على عقول الطالبات من خطر داهم فى الفصول فإن التدقيق يكون أكثر والتركيز الذهني أعلى ومثال ذلك ماحدث للجميع بعد زلزال أكتوبر فما كان يحدث لاهتزازات فى الأبنية بفعل حركة السيارات فى الشوارع كان لا يمثل أى أهمية ولا يشعر به أحد لكن بعد الزلزال صارت هذه الاهتزازات مصدر رعب وقلق ولكن ويحمد الله تلاشى هذا الشعور الغير طبيعى بالتدريج.

وما حدث فى أمريكا عام ١٩٨٤ وكندا عام ١٩٨٧ يؤكد هذه الفرضية. ففى أحد الأبنية العامة بأحد المدن الأمريكية إنتاب الهلع وحالات الإغماء الفجائى معظم العاملين واستدعى الأمر نقل بعضهم للمستشفيات وأدعوا أنهم إشتعوا رائحة غاز غريبة أوقع فى روعهم أنه غاز سام وتحركت أجهزه التحاليل والقياس البيئى ولم تجد أية آثار غازات سامة وكانت الحاله الصحية لهؤلاء العاملين مطمئنة للغاية وشخصت الحاله على أنها هستيريا جماعية وطلع عام وعرف فيما بعد السبب الحقيقى لمصدر الغاز ولم يتعد كونه رائحة لأطراف مصابيح النيون الرديئة الصنع التى عندما تسخن وتتصاعد منها بعض روائح للمواد اللاصقة بأطراف المصابيح^(١)

وفى أمريكا أيضا نقل العاملون بأحد المؤسسات إلى مبنى من الطراز الحديث حيث التدفئة والتهوية داخل المبنى تتم بمكيفات هواء مركزية ولا توجد تهويه طبيعية لأن كل النوافذ من النوع المحكم وبعد عدة أيام إنتاب العاملين بهذه المؤسسة أعراض مختلفة تراوحت ما بين الصداع والدوخة والدوار بل والإغماء وذكر هؤلاء العاملون أنهم لاحظوا رائحة غاز تنبعث من المكاتب فسرى بينهم الهلع الذى أدى إلى الأعراض السابق ذكرها وعلى الفور قامت الأجهزة الصحية والبيئية بإجراء فحص شامل للهواء الموجود بالمكاتب

وتم قياس كل الملوثات بأحدث الأجهزة العلمية التى أثبتت أنه لم توجد أية مادة سامة أو غريبة بمكونات الهواء وأن كل ما تم قياسه يقع فى حدود أقل من المسموح به⁽²⁾.

وحدثت قصة أخرى مماثلة فى عام ١٩٨٧ فى أحد السنترالات العامة بكندا ذكر أحد العمال أنه يشتم رائحة غاز سام وأنه يشعر بدوخة ثم ما لبث وأن سقط على الأرض مغشياً عليه وعلى الفور تساقط من حوله بقية العاملين (١٥٣ شخص) واستدعى الأمر علاج ١٨ حالة بوحدات الطوارئ بالمدينة وكانت الأعراض عبارة عن إضطراب وهلع وإزدیاد فى التنفس وأجريت فحوص بيئية مكثفه فى هذا السنترال ولم يوجد أية غازات سامة على الإطلاق⁽³⁾.

والقصص الثلاث السابقة ومثيلاتها التى حدثت فى الهند وهونج كونج وإنجلترا والتى تذخر بها الدوريات العلمية تماثل ما حدث للطالبات فى مصر من حيث البداية فالجميع شعروا برائحته غاز مجهول سرعان ما تحول فى خيالهم إلى خطر داهم من غاز سام فسقط الجميع فى الهستيريا الجماعية على الرغم من كل الفحوص البيئية المكثفه التى لم تسجل أية آثار لغازات سامه وأن كل مكونات الهواء فى الحدود الطبيعية.

(2) Whorton N.D. et al., (1987) J.O ccup. Med. 29: 142-147.

(3) Guidotti T.L. et al., (1987) J. Occup. Med. 29:148-151.

كلمة أخيرة

عند تناول وباء إغماء الطالبات فإنه يجب الفصل بين ظروف ملابسات وأسباب حدوث الوباء بداية وبين أسباب استمراره وإنتشاره أفقياً على الأرض ورأسياً في الزمن.

أسباب حدوث الوباء بداية

بقراءة القصة وتتبع كل ما قيل عنها فإن بداية حدوث الوباء يمكنه بدليل ما حدث بالزرزومون في مصر وما حدث في أمريكا وكندا مع التسليم وإكمال الإقتناع بأن هناك عللاً وأمراضاً نفسية وأن هناك علماً قائماً بذاته له أطباؤه ومستشفياته وهو علم الأمراض النفسية وأن الهستريا الجماعية وزملة الإغماء شيء ثابت وموثق علمياً وحيث أن الإنسان عدو ما يجهل فإن التسليم بهذا التشخيص لم يلق القناعة الكافية حتى بين أوساط رجال الثقافة والمتعلمين لقلة المعلومات الموجودة في الوعي العام عن هذه الظاهرة.

أما عن أسباب ظهوره في محافظة البحيرة وبلدة بويط ولدى هذه المجموعة من الطالبات بالذات فإن ذلك يعود إلى الصدفة البحتة مثلما حدث في الزرزومون شرقية ولم يشعر بحدوثه أحد.

أما عن سبب حدوثه في هذا الوقت بالذات ولماذا لم يظهر الوباء قبل ذلك فإن الإجابة على هذا السؤال يمكن إرجاعها للإحتمالات الآتية

١- الوقع النفسي العنيف لحادثة زلزال أكتوبر وتوابعه حيث ترسبت في عقولنا

وخاصه لدى الأطفال والمراهقين مشاعر عالية من التوتر النفسي والترقب

والقلق والرعب والخوف من المجهول الذي يحدث فجأة بلا أي مقدمات ولا

نملك تجاهه دفع أو وقاية.

- ٢- ترسب مجموعة هائلة على مدار عدة أشهر سابقة من الأخبار المفزعة والمخزينة مثل العمليات الإرهابية ومجازر البوسنة وياقى الأخبار العالمية والمحلية التى تدعوا إلى الإحباط والتوتر والقلق والخوف.
- ٣- مصادفه كل ذلك لنهايات العام الدراسى حيث تزداد جرعة الملل والضجر من المدرسة والمدرسين والدروس والكتب ووجود نفس هذا الشعور لدى المدرسين.

وربما تكشف البحوث والدراسات النفسية والاجتماعية التى أظنها قيد أجريت عن بعض الجوانب الخفية التى تساعدنا على معرفة أسباب ظهور الوباء فى هذا الوقت بالذات.

أما عن أسباب إنتشار وإستمرار الوباء وأخذه لهذا الحجم فأرجو أن يكون هذا الكتيب قد أجاب على هذه الجزئية.

أخطاء وطروحات

كان للوقع السريع للحدث وشيوع خرافة الغاز السام الأثر الواضح على ظهور بعض الأخطاء عند التعامل مع الوباء.

١- إهمال الجانب الوبائي عند دراسة الوباء

علم الأوبئة هو علم قائم بذاته ويختص بدراسة ووصف وتحليل ما يطرأ على الجماعات البشرية من مظاهر مرضية وعادة ما يستخدم علماء الوبائيات أدوات بحثية بسيطة وغير مكلفة (مثل إستمارة إستبيان). وقد سجل هذا العلم على مدار تاريخه إكتشافات مثيرة للعديد من الأمراض ووضع برامج للوقاية والمكافحة والتي بدورها أجهضت العديد من الأوبئة الغامضة قبل إكتشاف السبب الحقيقي أو العلاج النوعي لها. والذي حدث فى وباء إغماء الطالبات، أن هذا العلم لم يأخذ حظه المناسب فى المشاركة وخاصة فى الأيام الأولى من الوباء، فلم يحدث أن قام أحد من متخصصى الوبائيات بدراسة الوباء وفحصه منهجياً.!! لأن الفحص المنهجي المنظم للوباء يستدعى فى أولى خطواته التأكد من التشخيص:-

* فهل كانت الحالة "غيبوية"؟

* وهل تم رسم المنحنى الوبائي لمعرفة نوع الوباء؟

هل هو وباء المصدر الواحد (غاز مثلاً)؟

أم هو وباء العدوى المتنتقلة (إيحاء وزمله وتعاطف)؟

* وهل تم إختبار مصداقية ما تم عرضه من مسببات محتملة وذلك

بإجراء دراسات مقارنة بين الحالات والأصحاء من حيث تعرضهم للأسباب محل الشك وحساب ما يسمى "بنسبة الخطوره" لمعرفة مصداقية السبب المحتمل فى إحداث الوباء.

والمتابع لما حدث أثناء الوباء يمكن له ملاحظة أن دور الدراسة الوبائية المنهجية كان ضئيلاً ويكاد أن يكون منعدماً وعلى ذلك فإن إنشاء "مراكز للدراسات الوبائية" أصبح ضرورة ملحة حيث يناط بهذه المراكز مهام التصدي للأوبئة في مراحلها الأولى وكشف الحقائق ووضع برامج الوقاية، ولا تترك مثل هذه الأمور للمقطاع العلاجى والمستشفيات من منطلق أن أخصائى العلوم الوبائية له نظرة ذات ثلاثة أبعاد فهو ينظر إلى السبب والمعرضين لهذا السبب والبيئة الإجمالية وهذا النهج مغاير تماماً لطريقة الأطباء العلاجين حيث تكون نظرتهم أحادية المستوى فهم يعالجون حالات مرضية من سبب معروف.

ولو افترضنا أن بمحافظة الشرقية مركزاً للدراسات الوبائية وقام بفحص وباء الإغماء المحدود والذي حدث فى قرية الزرزمون وأن هذا المركز قام بتوفير المعلومات والحقائق والتفسيرات العلمية لكان من الممكن إستخدامها عند الحاجة إليها عندما حدث الوباء الأكبر فى محافظة البحيرة بعد أكثر من أسبوع مما حدث فى الزرزمون.

ثانياً: ضرورة وجود هيئة علمية مرجعية لتقديم المشورة لوسائل الإعلام؛

فقد لوحظ أن وسائل الإعلام كانت تلجأ لمصادر متباينة لتفسير الحدث مما أدى لحدوث بلبلة وتضارب فى الآراء، وكان الأمر متروكاً لعلاقات محررى الصحف الشخصية ومعرفتهم ببعض الأسماء، وكانت أبواب الصحف مفتوحة لأى شخص متخصص وغير متخصص ليقول فتواه.

ويمكن للجمعيات العلمية والجامعات ومراكز البحوث تكوين هذه الهيئة على أن يترك لها التصدي حسب التخصص - لما يطرأ على سطح الأحداث من قضايا. وعند قيام هذه الهيئة المرجعية بدورها فسوف تخفف العبئ عن الجهات الرسمية

الحكومية والتي عادة ما توضع فى محل إتهام باطل وتحاول جاهدة إقناع المناهضين والمتشككين.

ثالثاً: الإهتمام بنشر الثقافة العلمية وتبسيط العلوم:

نظراً لأن قطاعاً كبيراً من الجماهير ووسائل الإعلام وبعض المثقفين والمتخصصين قد قابلوا بالرفض التفسير العلمى للوباء على أنه "هستيريا جماعية" وذلك فقط لكون الإنسان عدو ما يجهل فإن الإهتمام بالثقافة العلمية ورعاية نشر وتبسيط العلوم سيكون له مردود فى إنارة الوعى العام وتدريب العقول على الإحتكام للمنطق والشواهد العلمية وعدم الإنقياد للظن والهواجس.

رابعاً: وضع خطط عملية والتدريب عليهما لمواجهة الكوارث:

المراقب لما حدث فى الوباء سيلحظ أن كل الإصابات قد حولت إلى المستشفيات وكان ذلك على حساب الموارد المادية والجهود البشرية - المحدودة - للمستشفيات، هذا بالإضافة إلى إجراء فحوص معملية شاملة للقطاع الأكبر من المصابات.

فأين إذن خطط مواجهة الكوارث والتي تستلزم تقسيم الحالات إلى مجموعات حسب التقييم الطبى إلى حالات لا تدخل المستشفى وحالات تعالج بالإستقبال وحالات تستدعى إدخالها للأقسام العلاجية.

وكان السماح بدخول كل هذه الأعداد للمستشفيات بلا داع قد ساعد على تضخيم الحدث إعلامياً حيث كانت الصحف تقوم بنشر صور إزدحام العنابر بالفتيات مما أدى إلى رسم صورة مرعبة للحالة ورفع جرعة التوتر والخوف والهلع.

فمنذ متى تحول حالات الإغماء أو الدوخة بالإسعاف إلى المستشفيات ويتم علاجها بالأقسام الداخلية؟؟

لم يكن وباء الإغماء الجماعى لطالبات المدارس فى مصر بالحدث الهين، فقد أصاب أكثر من ٣٠٠٠ طالبة، وأدخل الرعب فى البيوت المصرية، وانتشر فى بقعة جغرافية جاوزت نصف محافظات القطر، واستمر الوباء جاثماً بشغل رهيب على صدورنا لأكثر من عشرة أيام.

ولم يكن ماحدث بدعة مصرية فريدة، فقد حدثت أويئة مماثلة له تقام فى العديد من بلدان العالم، لكن الوباء المصرى قد حطم الرقم القياسى فى الإبتشار والإستمرار وعدد الحالات ... وذلك هو اللغز الأكبر !!..

ويستعرض هذا الكتيب جميع الأسرار والألغاز والأسئلة الحائرة التى خلفها الوباء، محاولاً الإجابة عليها بإستقراء العلاقة المباشرة بين المقدمات والنتائج والفعل برد الفعل والحدث بالنتيجة، ولا يخلو الكتيب من بعض الطرائف والغرائب والنقد المبرر لبعض الهيئات والأشخاص وذلك من أجل الوصول الى الحقيقة واستخلاص الدروس.

” فالأهم الرشيدة هى التى لا تلقى بتجارها المبررة فى سلة النسيان “

سعر النسخة رقم الإيداع بدار الكتب
٢٦٣١ لسنة ١٩٩٤
١٢٥ قرش جميع الحقوق محفوظة للمؤلف

الناشد

